

<b>Ev.-Luth. Kirchenkreis Altholstein</b>	<b><u>AUSZAHLUNG</u></b> <b>Anordnung - Original für die Kasse</b>
---	---

<b>An die Finanzbuchhaltung</b>	Rechnungsjahr	
	Rechtsträger	Bitte wählen
	Zahlungsformcode	Clearing E

<b>Debitor / Kreditor</b> Name, Vorname Straße, Hausnr. PLZ, Ort	
---	--

IBAN BIC Bankinstitut	
-----------------------------	--

<b>Verwendungs- zweck</b>	
-------------------------------	--

<b>Buchungstext</b>	
---------------------	--

<b>Anlage(n) oder Bemerkungen</b>	
---------------------------------------	--

Sachkonto	Kostenstelle	Soll	Haben	Buchungstext

<input type="checkbox"/> Sachliche Richtigkeit		
<input type="checkbox"/> Rechnerische Richtigkeit	(Datum)	(Unterschrift)

<input type="checkbox"/> Anordnung		
	(Datum)	(Unterschrift)